



FAIRFAX COUNTY
PUBLIC SCHOOLS

Jack D. Dale, Superintendent
8115 Gatehouse Road
Falls Church, Virginia 22042

2012 年 9 月

親愛的學生家長或監護人：

每個學年，費郡公立學校 (FCPS) 所有六年級的學生都要參加費郡青少年調查。為了確定在各所學校和社區提供預防和干預項目的必要性以及對其有效性進行評估，費郡公立學校從 2001 年以來一直和費郡管理理事會合作，進行這項調查。學生的班級教師將選擇一個適當的時間進行這項調查。

本調查的重點是危險行為，比如飲酒、吸煙、吸毒以及青少年犯罪和暴力。調查同時也關注幫助青少年不參與高風險行為的具體的健康和安全保護因素。今年的調查中增加了有關包括飲食紊亂症以及肥胖症在內的個人健康方面的問題。費郡官員將對通過調查得到的信息進行分析，在地方層次使用。學生不必在調查表上寫上自己的姓名。

如果學生對調查表上的任何問題感到不舒服，學生可以不必回答那個問題，也可以選擇停止填寫調查表。此外，儘管我們希望有盡可能多的學生參加調查，家長可以選擇不讓孩子參加本項調查。

進行調查的時間是 2012 年 11 月 13 日至 16 日。從 2012 年 10 月 8 日開始，家長、監護人或者社區成員可以在互聯網上看到(英文的)實際的調查表以及有關調查的各項事實，網址是：
www.fairfaxcounty.gov/youthsurvey，您也可以到學生就讀學校的諮詢指導辦公室看到調查表。

如果您不希望讓您的孩子參加這項調查，請填寫後面的不參加表格，然後在 2012 年 11 月 7 日之前把表格交還給孩子就讀學校的諮詢指導辦公室。

如果您有任何問題，可以給學生安全和福祉辦公室協調人 Clarence Jones 打電話，號碼是 571-423-4270。

誠摯的，

Jack D. Dale
學校系統督導

JDD/jb
有附件

抄送： 學校理事會
領導人團隊
Clarence Jones

2012 年費郡青少年調查 不參加表格

只有在您不希望讓您的孩子參加此項調查的情況下您才需要填寫本表格。請在 2012 年 11 月 7 日以前把填寫完畢的表格交給您孩子就讀學校的諮詢指導辦公室。

我不同意讓我的孩子參加保密的 2012 年費郡青少年調查。我知道，在進行此項調查的時候，我的孩子將被安排參加其他活動。

學生姓名 (請用大寫字母): _____

學生就讀學校 (請用大寫字母): _____ 年級: _____

家長或監護人簽字: _____